

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE** (modulo nr. 15a)

L'Ente/ Azienda Sanitaria \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di volere assumere alle proprie dipendenze, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il/la Dott./Dott.ssa

iscritto/o per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di Specializzazione in

presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata, con la sottoindicata tipologia di contratto:

(barrare la relativa casella)

☐ **a) lavoro autonomo (libero professionista)**

- D.L. 17/03/2020, n. 18 convertito, con modificazioni, dalla Legge 24/04/2020, n. 27 ed in particolare art. 2-bis, comma 1 lettera a);
- D.L. 30/03/2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla Legge nr. 56 del 29 aprile 2024 ed in particolare art. 12 comma 2;

☐ **b) collaborazione coordinata e continuativa**

- D.L. 17/03/2020, n. 18 convertito, con modificazioni, dalla Legge 24/04/2020, n. 27 ed in particolare art. 2-bis, lettera a);
- D.L. 30/03/2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla Legge nr. 56 del 29 aprile 2024 ed in particolare art. 12 comma 2;

☐ **c) individuale a tempo determinato (il medico in formazione specialistica continua a percepire il trattamento economico previsto dal contratto di formazione specialistica, integrato dagli emolumenti corrisposti in proporzione all'attività svolta)**

- D.L. 17/03/2020, n. 18 convertito, con modificazioni, dalla Legge 24/04/2020, n. 27, art. 2-ter;
- Legge 30/12/2021, n. 234 ed in particolare art. 1 comma 268, lettera a);
- D.L. 30/12/2023, n. 215 convertito con modificazioni dalla Legge nr. 18 del 23 febbraio 2024 ed in particolare art. 4 comma 4;

☐ **d) subordinato a tempo determinato con orario a tempo parziale ("c.d. Decreto Calabria") (sospensione del trattamento economico previsto dal contratto di formazione specialistica)**

- Legge 30/12/2018, n. 145 ed in particolare art. 1 commi 547, 548, 548-bis, 548-ter;
- D.L. 30/03/2023, n. 34 convertito, con modificazioni, dalla Legge 26/05/2023, n. 56
- D.L. 02/03/2024, n. 19 convertito, con modificazioni, dalla Legge 29/04/2024, n. 56 ed in particolare l'art. 44-bis.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Dirigente/Responsabile  
dell'Ente/Azienda Sanitaria**

\_\_\_\_\_